**Formulaire de demande d’aide financière**

**Il est fortement suggéré de consulter le *Guide du promoteur* avant de remplir ce formulaire.**

**Transmission des documents**

Destinataire : info@crevale.org

Documents nécessaires : Voir le *Guide du promoteur*

**Date de dépôt (selon la disponibilité des fonds)**

* **24 janvier 2025 :** projets estivaux seulement
* **17 avril 2025 :** projets 12 mois en continu et projet année scolaire

**Type de projet (veuillez cocher) Période de réalisation (veuillez cocher)**

Nouveau projet  Projet estival

Consolidation ou développement d’un projet  Projet 12 mois en continu

Projet année scolaire

|  |
| --- |
| **PROJET COLLECTIF ISSU D’UNE INSTANCE DE CONCERTATION RECONNUE** |
| Oui  Non |

|  |  |
| --- | --- |
| **FIDUCIAIRE du PROJET** | |
| **Nom de l’organisme** |  |
| **Adresse de l’organisme** |  |
| **Ville** |  |
| **Code postal** |  |
| **MRC** | Choisissez un élément. |
| **Type d’organisme** (p. ex. OBNL) | Choisissez un élément. |
| **N° au Registre des entreprises du Québec**, s’il y a lieu |  |
| **Nom du répondant pour le projet** |  |
| **Fonction dans l’organisme** |  |
| **Adresse électronique** |  |
| **Numéro de téléphone** | **Numéro de poste** |

| **résumé du projet** | |
| --- | --- |
| **Nom du projet** |  |
| **Résumé du projet**  *Brève description.* ***Résumez votre projet en deux ou trois lignes.*** | |
|  | |
| **Dans le cas de la consolidation ou du développement d’un projet,** v*euillez indiquer si votre projet a déjà fait l’objet d’une évaluation. Dans l’affirmative, veuillez en présenter les* ***principaux résultats.*** | |
| Oui  Non | |
| **Objectifs poursuivis par le projet** *(général et spécifiques)*  ***Mentionnez l’objectif général et les objectifs spécifiques du projet (effets souhaités, mesurables, atteignables, réalistes et temporels).*** | |
|  | |
| **Clientèle(s) visée(s)**  *Le projet doit prioritairement s’adresser à une ou des* ***clientèles vulnérables*** *(élèves issus de milieux défavorisés, élèves handicapés ou en difficulté d’adaptation ou d’apprentissage, élèves en situation de retard, élèves issus de l’immigration et des communautés culturelles, et élèves autochtones);* ***veuillez préciser la/les clientèle(s) visée(s)*** *par votre projet.* | |
|  | |
| **Lieu de concertation et priorité**  *Cochez et précisez.* | Le projet est concerté avec une table jeunesse ou un comité de concertation locale dédié à la réussite éducative et reconnu par le CREVALE.  *Nom du comité :*  \_Choisissez un élément.  Veuillez indiquer la ou les priorités de ce comité auxquelles répond votre projet.  *Priorité(s)* : |
| **Déterminant(s) de la persévérance scolaire ciblé(s) par le projet**  *Veuillez cocher le/les déterminant(s) visé(s) par votre projet.* | *Valorisation de l’éducation et encadrement parental (y compris la valorisation de l’ensemble des cheminements scolaires);*  *Autocontrôle et conduites sociales et comportementales;*  *Conciliation études-travail;*  *Sentiment dépressif (y compris stress et anxiété);*  *Estime de soi;*  *Rendement scolaire en lecture, écriture et mathématiques;*  *Motivation et engagement.* |
| **Période de réalisation du projet**  *Veuillez cocher.* | Période estivale (entre juin et août)  Sur une période continue de 12 mois (de juillet à juin)  Année scolaire (entre septembre et juin) |
| **Début du projet** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| **Fin du projet** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| **Montant de l’aide financière demandée pour le projet (maximum de 49 999 $)**  *Veuillez indiquer ici le montant demandé au CREVALE (assurez-vous qu’il est identique à celui mentionné dans votre budget détaillé). Le budget détaillé* ***comportant toutes les précisions exigées (tel que mentionné dans le* Guide du promoteur*)*** *doit être présenté dans un fichier à part, joint à la demande.* | |
| Été  Montant demandé pour 2025 :       $  12 mois continu ou année scolaire  Montant demandé pour 2025-2026 :       $ | |

| **Description détaillée du projet** | |
| --- | --- |
| **Veuillez donner une description plus détaillée du projet**.  *Expliquez* ***votre projet plus en détail****. Si vous fournissez des documents complémentaires pour une meilleure compréhension de votre projet, ou si vous rédigez un argumentaire sur le contexte du projet, assurez-vous de l’utilité de tels ajouts.* | |
|  | |
| **Calendrier général de mise en œuvre du projet**  *Veuillez préciser les* ***étapes******(mois et/ou semaines)*** *de réalisation de votre projet, à partir de sa date de début jusqu’à sa date de fin.* | |
|  | |
| **Endroit(s) où se déroulera le projet**  *Précisez la/les* ***ville(s)******ET*** *le/les* ***lieu(x)*** *(p. ex. école, bibliothèque municipale, CPE, etc.).* | |
|  | |
| **Quelle est la fréquence des actions/interventions prévues au projet?**  *Veuillez marquer votre réponse d’un X.* | **Quotidienne**  **Hebdomadaire**  **Mensuelle**  **Autre** *(Veuillez préciser)* |
| **Quelles sont les plages horaires prévues pour le projet?**  *Veuillez marquer votre réponse d’un X.* | **Semaine**  **Fin de semaine** |
| **Quelles sont les périodes prévues pour les actions/ interventions du projet?**  *Veuillez marquer votre réponse d’un X.* | **Matin (avant les classes)**  **Midi**  **Après les classes**  **Journées pédagogiques**  **Autre** *(Veuillez préciser)* |

|  |
| --- |
| **Nature des interventions**  *Veuillez préciser la façon dont vous atteindrez vos objectifs avec votre clientèle cible.* |
|  |
| **Précisez la nature de la participation parentale.**  *Veuillez préciser comment les parents de la clientèle cible pourront s’impliquer dans votre projet (communication, bénévolat, implication AVEC son enfant, etc.). Voir le* Guide du promoteur*.* |
|  |

| **PARTENAIRES** | |
| --- | --- |
| **Atout majeur : partenaire(s) financier(s) (autre(s) que le CREVALE) pouvant contribuer à la pérennité du projet.**  *Veuillez fournir la liste de* ***tous.tes les partenaires*** *en précisant la* ***nature*** *de leur* ***collaboration*** *(ressources financières, matérielles, humaines, etc.), laquelle doit être appuyée par une lettre d’intention signée.* | |
|  | |
| **Centre de services scolaire ou commission scolaire impliqué(e)** | Choisissez un élément. |
| **École(s) impliquée(s)**  *Le projet doit être concerté avec une école. Le promoteur du projet doit prouver cette concertation* ***en déposant, avec sa demande d’aide financière, une lettre signée*** *par l’école concernée. Si des négociations sont en cours au moment du dépôt de la demande, le promoteur doit indiquer la date à laquelle une lettre signée par l’école sera déposée. Les lettres devront être envoyées dans un délai maximal de deux semaines après la date limite de dépôt, sans quoi la demande sera jugée incomplète.* |  |

|  |
| --- |
| **Permettez-vous au CREVALE de transférer votre projet à d’autres bailleurs de fonds si l’organisme constate que votre projet ne correspond pas à ses critères ou que les fonds sont épuisés, mais qu’il pourrait être admissible à l’octroi d’autres fonds?** |
| **Oui  Non** |
| **Les versements de la subvention se font par dépôt direct seulement.**  Je joins un spécimen de chèque (format PDF) à mon envoi.  ou  J’ai rempli le [formulaire en ligne](https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=qbhalcw3Uk6RRpVcTwWQbTkvGpvWR3tEm6rZV8kFIdxUQTI1R04zSVhVSlhWSlk1WkRPWVQ4N0tNNS4u) pour donner les informations bancaires de mon organisation**.** |

| **Évaluation du projet** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pour chacun des objectifs de votre projet énumérés en page 2, veuillez indiquer les moyens utilisés pour les atteindre, les indicateurs qui permettront d’évaluer les résultats et les cibles visées.** | | | | |
| **OBJECTIFS**  *Les mêmes que ceux indiqués en page 2.* | **INDICATEURS**  *Permettent de constater l’atteinte des objectifs.* | **CIBLES**  *Expriment le niveau du résultat par rapport à l’objectif visé.* | **MOYENS**  *Nommez les moyens mis en œuvre pour atteindre les objectifs et joindre le public cible.* |
| **Par exemple :** augmenter le niveau de participation des parents aux activités d’ici le 30 juin 2026. | **Par exemple :** nombre de parents présents | **Par exemple :** présence d’au moins trois parents | **Par exemple :** organisation d’une journée portes ouvertes à l’intention des parents |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |